

【イベント事前用】

大阪マラソン公式プレイイベント 三菱UFJ銀行 KIDS SPORTS FES！ 体調管理チェックシート（提出用）

このチェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。イベントに参加いただくためには、イベントの「感染症対策注意事項」の内容について了解いただく必要があります。下表の①体温が37.5℃以上あった場合や②③の各項目のいずれかに該当する場合は、イベントに参加いただくことができません。

※毎日、①体温を記入するとともに、②及び③の項目の該当する方に○を記入してください。

日付		9/16	9/17	9/18	9/19	9/20	9/21	9/22	9/23
① 体温（朝夕2回測定し、体温が高い方を0.1℃単位で記入してください。）		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
② 健康状態	37.5℃以上の発熱がある。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある。※1	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	倦怠感（体のだるさ）がある。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	息苦しさがある。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	からだが重く、疲れやすい。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	味覚異常がある。（味がしないなど） ※1	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	嗅覚異常がある。（匂いがしないなど） ※1	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

該当する方に○

日付	9/2～9/23	記入欄
③ 感染歴・接触歴	イベント3週間前（9月2日）からイベント当日までの間に、新型コロナウイルス感染症の検査において陽性が確認された。	はい・いいえ
	イベント3週間前（9月2日）の時点またはそれ以降に、新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者として健康観察を求められた。※2	はい・いいえ
	イベント2週間前（9月9日）以降に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触があった。	はい・いいえ
	イベント当日に、同居家族に新型コロナウイルス感染症と診断された人または感染が疑われる人がいる。	はい・いいえ

※1・・・原因が新型コロナウイルス感染症以外であることが明らかな場合を除きます。

※2・・・イベント3日前（9月20日）までに14日間の健康観察期間を経過し、症状が出ていない場合を除きます。

私は、イベントの「感染症対策注意事項」の内容を確認し、了解の上でイベントに参加します。

氏名	
----	--

本イベントは、新型コロナウイルス感染症の感染状況を踏まえた対策を行った上で開催します。イベントの「感染症対策注意事項」を必ずご確認ください。また、不織布マスクを着用いただき、周囲の人との距離をなるべく空け、大きな声での会話・応援を自粛いただくようお願いします。



お一人につき、1枚ずつの記入・提出が必要です。お子様の分は、保護者の方が代理記入ください。ご理解とご協力のほどよろしくお願いいたします。

【イベント事後用】

大阪マラソン公式プレイイベント 三菱UFJ銀行 KIDS SPORTS FES！ 体調管理チェックシート（保管用）

このチェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。イベント後も体調管理を続け、イベント2週間後（10月7日）までに新型コロナウイルスに感染した場合は、大阪マラソンコールセンターに連絡してください。また、保健所等による調査に協力してください。

※毎日、①体温を記入するとともに、②の項目の該当する方に○を記入してください。

日 付		9/24	9/25	9/26	9/27	9/28	9/29	9/30
① 体温（朝夕2回測定し、体温が高い方を0.1℃単位で記入してください。）		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
② 健康状態	37.5℃以上の発熱がある。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある。※1	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	倦怠感（体のだるさ）がある。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	息苦しさがある。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	からだが重く、疲れやすい。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	味覚異常がある。（味がしないなど） ※1	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	嗅覚異常がある。（匂いがしないなど）※1	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

日 付		10/1	10/2	10/3	10/4	10/5	10/6	10/7
① 体温（朝夕2回測定し、体温が高い方を0.1℃単位で記入してください。）		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
② 健康状態	37.5℃以上の発熱がある。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	せき、のどの痛み、鼻水など風邪の症状がある。※1	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	倦怠感（体のだるさ）がある。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	息苦しさがある。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	からだが重く、疲れやすい。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	味覚異常がある。（味がしないなど） ※1	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	嗅覚異常がある。（匂いがしないなど）※1	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

新型コロナウイルス感染症についての相談・受診の目安（厚生労働省）

大阪マラソンコールセンター（072-886-8930）土日祝日・年末年始を除く10:00～17:00

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_00094.html

<mailto:support@osaka-marathon.com>

お一人につき、1枚ずつの記入・提出が必要です。お子様の方は、保護者の方が代理記入ください。ご理解とご協力のほどよろしくお願いいたします。